

Name: นางสาว ณิฐิวดี ศักดาทร

HN: 1323347

VN: 0173

Birth Date: 24 พ.ย. 2528

Age: 28 ปี 5 เดือน 29 วัน

Visit Date: 23 พ.ค. 2557

Visit Time: 9:34



## **Medical Certificate**

Clinic:คลินิกทางเดินอาหารและตั: Room: Physician:รศ.นูพู. สูพจน์ พงศ์ประสบชัย Allergies: ตุ่มน้ำใส ขึ้นทั้งตัว Chloroquine

phosphate ; แม่เคยบอกตอนเด็กๆ จำ

ัตรวจเมื่อวันที่(Examination date)	23 Wa 57
่ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ (The patient was admitted from)ถึงวันที่ (To)	
การวินิจฉัยโรค (Diagnosis)ไไ 🔐	NEUR MERCY NUERU
_ ^	
ความคิดเห็นแพทย์ (Medical opinion)นั้นว่า	ANZUW2012500ED
1	
	······
โรงพยาบาลศิริราช <b>ป</b> ียมหาราชการุณย์	
()	( รศ.นพ. สพจน์ พงศ์ประสบชัย )
Patient / Authorized person signature	Physician's signature
เลขที่	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (Medical license number)
🔲 ผู้ป่วย (Patient)	🗌 ผู้รับแทน (Attorney)
aำเนาบัตรประชาชน (Copy of Identification card)	🔲 ใบมอบอำนาจ (Power of attorney)